



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO I

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE BOLSADS/CAPES

Eu, _____, aprovado(a) no Processo Seletivo 2017.2 ou 2018.2 para o Curso de Mestrado em Ciência e Tecnologia de Alimentos, requiro minha inscrição à seleção de bolsas de estudo do Programa DS da CAPES.

Declaro que li e concordo com as normas deste Edital, bem como declaro que preencho todas as exigências expostas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento

Local e Data

Assinatura do(a) candidato(a)

PARA USO DA SECRETARIA ACADÊMICA

Candidato(a) classificado(a) em: _____

Assinatura do servidor

PARECER DA COMISSÃO DE BOLSAS DO CURSO

Deferido () Indeferido ()

Justificativa: _____

Local e Data

Assinatura do Coordenador do PPGCTAL - Presidente da comissão

Assinatura do(a) Representante docente

Assinatura do(a) Representante docente

Assinatura do(a) Representante discente

Protocolo n.º:	Data:	Assinatura do servidor
----------------	-------	------------------------

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE BOLSA DS/CAPES

Protocolo n.º:	Data:	Assinatura do servidor
----------------	-------	------------------------